***2. Dane osobowe ucznia / uczniów / słuchacza ubiegającego się o świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania, adres |  |
| Klasa |  |
| Adres szkoły |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania, adres |  |
| Klasa |  |
| Adres szkoły |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania, adres |  |
| Klasa |  |
| Adres szkoły |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania, adres |  |
| Klasa |  |
| Adres szkoły |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania, adres |  |
| Klasa |  |
| Adres szkoły |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania, adres |  |
| Klasa |  |
| Adres szkoły |  |